Załącznik nr 3 do Umowy trójstronnej w sprawie odbywania stażu.

## WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW WYNAGRODZENIA/DODATKU DO WYNAGRODZENIA OPIEKUNA STAŻYSTY

Pracodawca: .....
(nazwa i adres)

Nr umowy na organizację stażu: .....

| Lp. | Rodzaj poniesionego wydatku | Imię i nazwisko opiekuna stażysty | Imię i nazwisko stażysty/stażystów oraz okres odbywania stażu | Numer dokumentu objętego refundacją | Data wystawienia dokumentu | Daty zapłaty (netto, ZUS, podatek) | Kwota brutto dokumentu | Kwota brutto zgłoszona do refundacji |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Wypłata **wynagrodzenia** opiekuna stażysty za miesiąc ....rok..... | | | | | | | |
| 2 | Wypłata **dodatku do wynagrodzenia** opiekuna stażysty za miesiąc ....rok..... | | | | | | | |
| RAZEM | | | | | | | | |

Rachunek bankowy nr: .....

.....

data i miejscowość